

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA KRYTERIUM WYBORU OPERACJI
„KWALIFIKACJE WNIOSKODAWCY”**

Ja niżej podpisany/a

Imię i nazwisko

.....

Miejsce zamieszkania

.....

PESEL

.....

NIP

(jeżeli wnioskodawca posiada nadany numer NIP)

w związku z ubieganiem się o przyznanie pomocy na realizację projektu pt.

.....

Tytuł projektu

w ramach poddziałania 19.2 „Wsparcie na wdrażanie operacji w ramach strategii rozwoju lokalnego kierowanego przez społeczność” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020, w załączeniu przedkładam dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe i/lub wiedzę zbieżną z zakresem planowanej działalności:

1.
2.
3.
4.
5.

Kserokopie ww. dokumentów stanowią załącznik do niniejszego oświadczenia.

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis Wnioskodawcy

